

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome e Cognome
Telefono esclusivamente di
servizio
Indirizzo posta elettronica di
servizio
Indirizzo Pec
Incarico attuale

Marco Adinolfi
0565 851691

Medico necroscopo

**ISTRUZIONE
E FORMAZIONE**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto
di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

04/10/85

Laurea in medicina e chirurgia

Data
Nome e tipo di istituto
istruzione e formazione
Qualifica conseguita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di
lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni
e responsabilità

1990-2016

Medico di distretto
Medicina dei servizi e attività necroscopica
medico di medicina generale convenzionato da 03/1992 a tutt'oggi

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

Inglese , Francese
livello elementare
livello elementare
livello elementare

CAPACITÀ E COMPETENZE

Elementare

TECNICHE

*Con computer, attrezzature
specifiche, etc.*

ALTRO

(PARTECIPAZIONE A CONVEGNI,
SEMINARI, PUBBLICAZIONI,
COLLABORAZIONI A RIVISTE, ETC. ED
OGNI ALTRA INFORMAZIONE CHE IL
COMPILANTE RITIENE DI DOVER
PUBBLICARE)

Il sottoscritto, consapevole che – ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 – le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali, dichiara che le informazioni rispondono a verità.

Data 01/03/2022